

## Κορίτσι 4 ετών με πολυουρία και πολυδιψία

Παρουσίαση :Κωνσταντίνα Κώστα  
Επιστημονική Συνεργάτης  
Γ' Παιδιατρικής κλινικής ΑΠΘ

### Κατά την προσέλευση:

- Κορίτσι 4 ετών και 4 μηνών
- Πολυουρία και πολυδιψία από τετραμήνου
- Νυχτερινή ενούρηση και αύξηση της ημερήσιας συχνότητας ούρησης.
- Κατανάλωση > 3.5 λίτρων νερού ημερησίως παρά τις προσπάθειες περιορισμού
- Μικρή απώλεια βάρους

## Ατομικό και οικογενειακό ιστορικό

- 1<sup>ο</sup> παιδί φαινοτυπικά υγιών γονέων
- ΒΓ 2900 kg, 38<sup>η</sup> εβδομάδα κύησης
- Φυσιολογικός τοκετός, ελεύθερο περιγεννητικό ιστορικό
- Αποκλειστικός θηλασμός για 6 μήνες
- Ελεύθερο οικογενειακό ιστορικό

## Κλινική εξέταση

Σφυγμός:115/min, Αναπν. Ρυθμός:24/min,

Αρτηριακή πίεση:114/80

Υψος:105cm (~75<sup>th</sup> ΕΘ) Βάρος:16.9kg (~50<sup>th</sup> ΕΘ)

Προεφηβικό στάδιο

Εισολκή οφθαλμών, ξηρά χείλη με ρωγμές, ξηρή  
γλώσσα και βλεννογόνος στόματος

Σκαφοειδής κοιλία, ήπαρ ψηλαφητό 1 cm

Λοιπή εξέταση φυσιολογική

## Διαφορική Διάγνωση

- Σακχαρώδης Διαβήτης
- Ψυχογενής πολυουρία πολυδιψία
- Άποιος Διαβήτης
  - Κεντρικής αιτιολογίας
  - Νεφρογενής

## Εργαστηριακός Έλεγχος

- Σάκχαρο αίματος νηστείας 70 mg/dl
- Na 147 mmol/L
- K 4.0 mmol/L
- Ωσμωτικότητα πλάσματος 298 mOsm/Kg
- Na ούρων 30 mmol/L
- Ωσμωτικότητα ούρων 250 mOsm/Kg
- EB ούρων 1007
- 24ωρη καταγραφή πρόσληψης/αποβολής υγρών:  
3500 ml/3600 ml

## Δοκιμασία στέρησης ύδατος

Χρόνος	0	1	2	3
Βάρος σώματος (kg)	16.9	16.9	16.8	16.8
Αρτηριακή Πίεση (mm Hg)	100/67	100/65	104/69	105/72
Σφυγμός	98	98	100	98
Όγκος ούρων (ml)	50	120	150	280
Ειδικό Βάρος ούρων	1005	1005	1005	1005
Na πλάσματος (mmol/L)	143	147		152
Ωσμωτικότητα πλάσματος (mOsm/kg)	298	311		315
Na ούρων (mmol/L)	7	8		15
Ωσμωτικότητα ούρων (mOsm/L)	250	260		300

- Στενή παρακολούθηση ασθενούς
- Ωριαία εκτίμηση παραμέτρων Na και ωσμωτικότητα πλάσματος και ούρων, όγκος αποβαλλόμενων ούρων, αρτηριακή πίεση, βάρος σώματος.
- Διακοπή αν >5% απώλεια βάρους σώματος
  - αν ωσμωτικότητα ούρων >600 mosm/kg με φυσιολογικό Na και ωσμωτικότητα πλάσματος
  - αν μετά από max 7 ώρες δεν έχουμε τις παραπάνω τιμές

## Δοκιμασία χορήγησης βασοπρεσσίνης 7.5mcg ενδορρινικώς

Ακριβής ώρα	12:30	13:30	15:00
Βάρος Σώματος (kg)	16.8	16.8	16.8
Όγκος ούρων(ml)	150	80	----
Na πλάσματος (mmol/L)	150	147	145
Ωσμωτικότητα πλάσματος (mosm/Kg)	315	298	297
Ωσμωτικότητα ούρων (mosm/L)	300	470	580

Παραμονή ωσμωτικότητας ούρων <450 =νεφρογενής άποιος διαβήτης  
 Ωσμωτικότητα ούρων >450 = μερικώς άποιος διαβήτης  
 Ωσμωτικότητα ούρων > 600,ελάτωση αποβολής ούρων, πτώση Na και ωσμωτικότητας πλάσματος = κεντρικός άποιος διαβήτης

## Διάγνωση:

- Άποιος Διαβήτης κεντρικής αιτιολογίας

Δοκιμασία στέρησης ύδατος

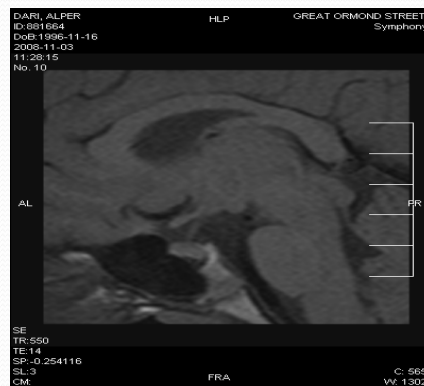
Δοκιμασία χορήγησης βασοπρεσίνης

Χρόνος	0	1	2	3
Βάρος σώματος (kg)	16.9	16.9	16.8	16.8
Αρτηριακή Πίεση (mm Hg)	100/67	100/65	104/69	105/72
Σφυγμός	98	98	100	98
Όγκος ούρων (ml)	50	120	150	280
Ειδικό Βάρος ούρων	1005	1005	1005	1005
Na πλάσματος (mmol/L)	143	147		152
Ωσμωτικότητα πλάσματος (mOsm/kg)	298	311		315
Na ούρων (mmol/L)	7	8		15
Ωσμωτικότητα ούρων (mOsm/L)	250	260		300

Ακριβής ώρα	12:30	13:30	15:00
Βάρος Σώματος (kg)	16.8	16.8	16.8
Όγκος ούρων(ml)	150	80	----
Na πλάσματος (mmol/L)	150	147	145
Ωσμωτικότητα πλάσματος (mosm/Kg)	315	298	297
Ωσμωτικότητα ούρων (mosm/L)	300	470	580

## Περαιτέρω διερεύνηση:

- LH <0.2 IU/L
- FSH 1.0 IU/L
- Προλακτίνη 95 mU/L
- Κορτιζόλη 14 μgr/dl
- TSH 2.34 mIU/ml
- FT4 1.8 ng/dl
- FT3 0.34 ng/dl



- Φυσιολογική απεικόνιση ενδοκράνιων δομών, προσθίου λοβού και μίσχου υπόφυσης. Απουσία φωτεινού σήματος οπισθίου λοβού υπόφυσης.
- Απουσία παθολογικής εξεργασίας

## Πορεία/ Παρακολούθηση:

- Βελτίωση συμπτωμάτων με τη χορήγηση 5mcg βασοπρεσσίνης ανά 12ωρο
- Διακοπή της νυχτερινής ενούρησης  
Ελάττωση κατανάλωσης υγρών
- Παρακολούθηση ετησίως με MRI εγκεφάλου για τυχόν εξεργασία
- Φυσιολογική ανάπτυξη

## Αλγόριθμος Διάγνωσης

- Αποκλεισμός ΣΔ1
- 24ωρη καταγραφή πρόσληψης/αποβολής υγρών  
(πολυουρία = απώλεια ούρων > 2lit/m<sup>2</sup>/ημέρα)
- ΕΒ πρωινών ούρων >1010 (σχεδόν απίθανη)  
ΕΒ πρωινών ούρων <1005 (πιθανή)
- Ωσμωτικότητα ούρων > 600 mosm/kg (απίθανη)
- Να πλάσματος >145 mmol/L ή ωσμωτικότητα πλάσματος >300 mosm/kg με ωσμωτικότητα ούρων <600 mosm/kg (επιβεβαίωση διάγνωσης)
- Δοκιμασία στέρησης ύδατος

